

BAB III

METODOLOGI LAPORAN KASUS

A. Metode

Dalam penulisan laporan tugas akhir ini, metode yang digunakan adalah metode studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan. Manajemen kebidanan adalah proses pemecahan masalah yang digunakan sebagai metode untuk mengorganisasi pikiran dan tindakan berdasarkan teori ilmiah, temuan, keterampilan dalam rangkaian atau tahapan yang logis untuk mengambil suatu keputusan yang terfokus dari klien. Data yang dikumpulkan oleh penulis dilakukan dengan cara mengamati, menganalisa dan menarik kesimpulan yang dilaksanakan dengan pendekatan manajemen kebidanan.

Metode pendokumentasian yang penulis gunakan adalah dalam bentuk SOAP. Metode ini membantu mengungkapkan suatu kasus berdasarkan teori yang ditetapkan pada keadaan sebenarnya. Pendokumentasian SOAP terdiri dari:

1. S (Subjektif)

Subjektif menggambarkan pendokumentasian yang diperoleh dengan anamnesa (dari pasien, keluarga dan data rekam medis). Pada kasus ini dapat dikaji mengenai keluhan dan faktor predisposisi yang dapat menunjang penegakkan analisa, yaitu riwayat kehamilan sekarang, riwayat kehamilan yang lalu, pada ibu hamil dengan letak sungsang dapat ditemukan bahwa biasanya ibu merasakan gerakan janin lebih banyak pada perut bagian bawah, selain itu seperti ada benda keras yang menekan diafragma (kepala) sehingga terkadang pada beberapa ibu hamil sering merasakan sesak, pola kegiatan sehari-hari, dan psikologis ibu.

2. O (Objektif)

Objektif menggambarkan pendokumentasian yang diperoleh dari hasil pemeriksaan fisik klien, hasil laboratorium dan tes diagnostik. Pada kasus ini data objektif diperoleh dari pemeriksaan abdomen dengan palpasi Leopold, auskultasi dan (begitupun pada pemeriksaan penunjang diperoleh

pemeriksaan USG dapat menunjang bahwa posisi janin adalah letak sungsang.

3. A (Analisa)

Analisa menggambarkan identifikasi dari hasil data subjektif dan data objektif yang didapat. Berdasarkan dari data subjektif dan objektif yang dikaji, seperti adanya gerakan janin yang terasa banyak diperut bagian bawah, ibu merasakan seperti ada benda yang mendesak ke arah diafragma sehingga terkadang menimbulkan sesak, pemeriksaan palpasi Leopold ditemukan bahwa Leopold I teraba bulat, keras dan melenting (kepala), sedangkan pada Leopold III teraba bulat, lunak, tidak melenting (bokong), pada pemeriksaan auskultasi DJJ terdengar di atas umbilikus. Dari berbagai data yang ditemukan seperti di atas dapat ditegakan diagnosa bahwa kehamilan tersebut mengalami sungsang.

4. P (Penatalaksanaan)

Penatalaksanaan menggambarkan asuhan atau rencana, tindakan dan evaluasi yang diberikan kepada klien sesuai dengan analisa. Penatalaksanaan pada ibu hamil dengan letak sungsang dapat dilakukan dengan beberapa cara salah satunya dengan memberikan asuhan *knee-chest* dan akupresur.

B. Teknik Pengumpulan Data

Teknik yang digunakan dalam pengumpulan data pada laporan Tugas Akhir ini adalah:

1. Wawancara

Wawancara yaitu suatu metode yang digunakan untuk mengumpulkan data dengan mengajukan pertanyaan secara lisan dan berhadapan muka yang ditujukan kepada klien, keluarga dan tenaga kesehatan yang terlibat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Data diperoleh langsung dari responden melalui anamnesa kepada pasien dan keluarga untuk mendapatkan informasi yang diperlukan seperti identifikasi klien, keluhan utama, riwayat kehamilan sekarang, riwayat kehamilan yang

lalu, riwayat kesehatan, riwayat menstruasi, riwayat kontrasepsi, riwayat bio-psikososial-ekonomi, serta pola kegiatan sehari-hari.

2. Pemeriksaan Fisik

Pemeriksaan fisik merupakan suatu rangkaian kegiatan yang bertujuan untuk memperoleh data objektif klien yang sebenarnya, yang dilakukan secara sistematis dan teliti sehingga didapatkan hasil yang akurat. Pemeriksaan dilakukan dengan cara *head to toe* yang meliputi inspeksi, palpasi dan palpasi mengenai keadaan umum, kesadaran, antropometri, tanda-tanda vital, pemeriksaan fisik lengkap (wajah, mata, bibir dan mulut, leher payudara, abdomen, ekstremitas, genitalia, anus) serta pemeriksaan penunjang ultrasonografi (USG) untuk mendapatkan data objektif sehingga dapat menegakkan diagnosa serta menjadi acuan dalam memberikan penanganan selanjutnya.

3. Studi Dokumentasi

Studi dokumentasi yaitu cara pengumpulan data secara tertulis dengan cara mencari informasi dan mempelajari catatan medis pasien dengan mencatat data yang ada dan sudah didokumentasikan dalam catatan medis pasien. Studi dokumentasi dilakukan penulis dengan cara mencari informasi data yang ada dan mencatat data yang berhubungan dengan kesehatan dan perkembangan ibu dan janin melalui buku KIA (Kesehatan Ibu dan Anak), hasil pemeriksaan USG, dan catatan rekam medis pasien/buku register yang ada di Praktik Mandiri Bidan G.

4. Studi Literatur

Studi literatur adalah pengumpulan data yang diperoleh dari berbagai sumber informasi baik berupa teori, generalisasi, maupun konsep yang telah dikemukakan oleh berbagai ahli. Penulis mempelajari dan mengkaji asuhan dilandasi berbagai buku, jurnal, riset kesehatan dasar Indonesia, profil kesehatan Indonesia.